



孔子课堂
CONFUCIUS
CLASSROOM
@ CRESTAR

第三届小学生国际华语水平大赛 (马来西亚赛区)

大赛时间: 2018年9月29日(星期六)

大赛组别 CATEGORY (个人参赛 或 限3-6名学生组队参赛)

<input type="checkbox"/> 高年级组: 小学四至六年级在籍学生	组名: _____	免费大赛培训课程 9月28日(星期五)
<input type="checkbox"/> 低年级组: 小学一至三年级在籍学生	人数: _____ 人	
指导教师姓名(英): TEACHER'S NAME (EN): _____ 电邮 EMAIL ADDRESS: _____	指导教师姓名(中): TEACHER'S NAME (CN): _____ 联络电话: CONTACT NO.: _____	

参赛者(1) 简况 PARTICIPANT (1) DETAILS

姓名(英) NAME (EN): _____	姓名(中) NAME (CN): _____	性别: GENDER: 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>
出生年月日: DATE OF BIRTH: _____ / _____ / _____ <small>DD MM YYYY</small>	国籍: NATIONALITY: _____	
出生证明/护照号码: BIRTH CERTIFICATE / PASSPORT NO.: _____	就读学校 NAME OF SCHOOL: _____	年级: GRADE: _____
联系地址: MAILING ADDRESS: _____	(_____)	
电邮 EMAIL ADDRESS: _____	联络电话: CONTACT NO.: _____	

参赛者(2) 简况 PARTICIPANT (2) DETAILS

姓名(英) NAME (EN): _____	姓名(中) NAME (CN): _____	性别: GENDER: 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>
出生年月日: DATE OF BIRTH: _____ / _____ / _____ <small>DD MM YYYY</small>	国籍: NATIONALITY: _____	
出生证明/护照号码: BIRTH CERTIFICATE / PASSPORT NO.: _____	就读学校 NAME OF SCHOOL: _____	年级: GRADE: _____
联系地址: MAILING ADDRESS: _____	(_____)	
电邮 EMAIL ADDRESS: _____	联络电话: CONTACT NO.: _____	

参赛者(3) 简况 PARTICIPANT (3) DETAILS

姓名(英) NAME (EN): _____	姓名(中) NAME (CN): _____	性别: GENDER: 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>
出生年月日: DATE OF BIRTH: _____ / _____ / _____ <small>DD MM YYYY</small>	国籍: NATIONALITY: _____	
出生证明/护照号码: BIRTH CERTIFICATE / PASSPORT NO.: _____	就读学校 NAME OF SCHOOL: _____	年级: GRADE: _____
联系地址: MAILING ADDRESS: _____	(_____)	
电邮 EMAIL ADDRESS: _____	联络电话: CONTACT NO.: _____	

参赛者(4) 简况 PARTICIPANT (4) DETAILS

姓名(英) NAME (EN): _____	姓名(中) NAME (CN): _____	性别: GENDER: 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>
出生年月日: DATE OF BIRTH: _____ / _____ / _____ <small>DD MM YYYY</small>	国籍: NATIONALITY: _____	
出生证明/护照号码: BIRTH CERTIFICATE / PASSPORT NO.: _____	就读学校 NAME OF SCHOOL: _____	年级: GRADE: _____
联系地址: MAILING ADDRESS: _____	(_____)	
电邮 EMAIL ADDRESS: _____	联络电话: CONTACT NO.: _____	

参赛者 (5) 简况 PARTICIPANT (5) DETAILS

姓名 (英) NAME (EN): _____	姓名 (中) NAME (CN) _____	性别: GENDER: 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>
出生年月日: DATE OF BIRTH: _____ DD MM YYYY	国籍: NATIONALITY: _____	
出生证明/护照号码: BIRTH CERTIFICATE / PASSPORT NO.: _____	就读学校 NAME OF SCHOOL _____	年级: GRADE: _____
联系地址: MAILING ADDRESS: _____	()	
电邮 EMAIL ADDRESS: _____	联络电话: CONTACT NO.: _____	

参赛者 (6) 简况 PARTICIPANT (6) DETAILS

姓名 (英) NAME (EN): _____	姓名 (中) NAME (CN) _____	性别: GENDER: 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>
出生年月日: DATE OF BIRTH: _____ DD MM YYYY	国籍: NATIONALITY: _____	
出生证明/护照号码: BIRTH CERTIFICATE / PASSPORT NO.: _____	就读学校 NAME OF SCHOOL _____	年级: GRADE: _____
联系地址: MAILING ADDRESS: _____	()	
电邮 EMAIL ADDRESS: _____	联络电话: CONTACT NO.: _____	

第三届小学生国际华语水平大赛(马来西亚赛区) 报名费 REGISTRATION FEE

<input type="checkbox"/>	高年级组	RM 150.00 for each participant x ___ 人	Total: RM _____
<input type="checkbox"/>	低年级组	RM 50.00 for each participant x ___ 人	Total: RM _____

参赛者须知 COMPETITION INFORMATION

- 参赛者凭本人参赛证及出生证明/护照进入比赛场地，没有参赛证及出生证明/护照者一律不得进入比赛场地。
Participants **must bring** their birth certificate/ passports and admission tickets on the day of competition for verification at competition venue entrance, failing which participants **will not** be allowed to take part in the competition.
- 参赛者自带 2B 铅笔、橡皮。Participants are to bring their own 2B pencils and erasers.
- 迟到者将被取消参赛资格。Participants who are late will not be allowed to take part in the competition.
- 报名费一律不退还或转让。All fees paid are **non-refundable nor transferable**.
- 新加坡汉语水平考试中心（科思达）保留更改考试时间及地点的权利。
HSK Centre (Crestar) reserves the right to change the exam venue and time.

备注 REMARK

报名者可以到以下地址或以邮寄方式报名。到新加坡科思达孔子课堂报名者请以网上转账（学校集体报名）或支票缴付报考费。划线支票抬头请写 ‘**HSK CENTRE (CRESTAR)**’

For mail-in registration, please mail to: HSK CENTRE (CRESTAR)
587 UPPER SERANGOON ROAD, CRESTAR BUILDING
SINGAPORE 534564

签名 SIGNATURE

我确认我已经读过并了解参赛者需遵守的比赛规则和参赛者须知，我接受报名费不退还、不转让的条件。

I have read and undertake to abide by the general condition of entry and current examination regulations and competition information. I accept the responsibility for all payment due and accept that all fees paid are non-transferable nor refundable.

代表人签名:

Signature of

Representative: _____

日期:

Date: _____